FORMULARZ ZWROTU

1. **NUMER ZAMÓWIENIA…….**
2. **DATA ZAMÓWIENIA…….**
3. **NUMER PARAGONU/FAKTURY……**
4. **IMIĘ I NAZWISKO…….**
5. **ADRES…….**
6. **DANE KONTAKTOWE TELEFON/E-MAIL……**
7. **NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU NALEŻNOŚCI**

Nr zamówienia	**Ilość**	**Cena brutto**	**Przyczyna zwrotu**

…….

CZYTELNY PODPIS KLIENTA I DATA

KRÓL
KRÓL MARZENNA
Ul. Kręta 48/U2
15-345 Białystok